

ご注文書

Weight Doll ウェイトドール

発注日 年 月 日
●お客様からの受注後、直ちにFAXお願いします

ご両親へ感謝の気持ちを伝える贈り物
生まれた時の体重で作るオーダーメイドのぬいぐるみ



貴社名 _____ ご担当 _____

ご住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

挙式日 年 月 日 納品日 年 月 日

納品場所 貴社 挙式会場
お届け先に✓を入れてください

新郎様	ふりがな		新婦様	ふりがな	
-----	------	--	-----	------	--

挙式会場名 _____

挙式会場ご住所 〒 _____

Weight Doll ウェイトドール ご注文		
	新郎様	新婦様
商品名		
カラー		
価格		
刺繍するお名前		
生年月日(西暦)	年 月 日	年 月 日
出産時の体重	g	g
イニシャルベアの英文字1字		
刺繍 <input type="checkbox"/> に✓をお入れください	<input type="checkbox"/> ひらがな <input type="checkbox"/> ローマ字(ゴシック) <input type="checkbox"/> ローマ字(筆記体)	<input type="checkbox"/> ひらがな <input type="checkbox"/> ローマ字(ゴシック) <input type="checkbox"/> ローマ字(筆記体)

※特急サービスをご希望の場合は¥2,000円(税別)を商品代金に加算させていただきます。

備考欄

創造するところを大切にしています

株式会社大阪堂

TEL : 06-6606-0977

FAX : 06-6695-2187